

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Α.Π.:
Α.Α.:

ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ & ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Κ.Ε.Σ.Υ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

Επώνυμο πατέρα:
Όνομα πατέρα:
Επώνυμο μητέρας:
Όνομα μητέρας:
Διεύθυνση:
Περιοχή:
Τηλ Οικ.: Εργ.:
Τηλ. κιν.πατέρα:
Τηλ.κιν.μητέρας:
E-mail:
Αρ.Δελτ.Ταυτ.:

Στοιχεία Μαθητή

Επώνυμο:
Όνομα:
Ημερ.Γέννησης:
Σχολείο:
Τάξη:

Θέμα:

Αξιολόγηση
Επαναξιολόγηση
Αξιολόγηση εκπαιδευτικών αναγκών-δυσκολιών
Τοποθέτηση/αλλαγή σχολικού πλαισίου
Αλλαγή βαθμίδας
Συμβουλευτική στον Επαγγ. Προσανατολισμό
Εισήγηση για φοίτηση σε ειδική δομή
Εισήγηση για παράλληλη στήριξη
Αξιολόγηση άλλων αναγκών-δυσκολιών

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

α).....
β).....
γ).....

Παρακαλώ να υποστηρίξετε και να εκτιμήσετε
τον/την μαθητή/μαθήτριά:.....

Εξηγήστε τους λόγους:.....

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

α) Συμφωνώ το ΚΕΣΥ Δυτ. Αττικής να αντλήσει πληροφορίες για το μαθητή/τρια από το σχολείο ή και από άλλους φορείς αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης, παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης αντίστοιχα.

β) Ενημερώθηκα ότι η διαχείριση της αίτησης και η αξιολόγηση του μαθητή/τριας θα πραγματοποιηθεί μόνο μετά από επικοινωνία του ΚΕΣΥ με το σχολείο και αφού αποσταλούν υπηρεσιακά στο ΚΕΣΥ:

i. Παιδαγωγική-Περιγραφική Έκθεση
ii. Πρακτικό Συλλόγου Διδασκόντων στο οποίο επισυνάπτονται και οι ενέργειες του σχολείου (εκτός των επαναξιολογήσεων).

γ) Ενημερώθηκα ότι η διακίνηση της αξιολογικής έκθεσης-γνωμάτευσης γίνεται με ευθύνη του γονέα / κηδεμόνα.

Ο/Η Αιτ.....

(Όνομα ολογράφως)

Ελευσίνα / / 20.....

(Υπογραφή)